平成29年度「公認指導者資格C指導員養成講習会」

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ・氏名等 | 　 ふりがな1　氏　　前2　生年月日(年齢)　　西暦　　　 　　年　 　月　 　日生( 歳 )3　所 属4　住 所　〒5　Ｔ Ｅ Ｌ6　段　　位　　　　　　　　　　段7　全柔連登録メンバーID番号(9ケタ)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　8　指導者資格　　　あり(　　級)　・なし |
| ・昼食 | 1　申し込む　　　2　個人で準備する |
| ・質問・連絡等 |  |

* 個人情報は全柔連に報告義務(参加者名簿添付)がありますのでご了承ください。

**申込先　　静岡県柔道協会　　　阿部　光好　宛**

**E-mail: mitsuyoshi-a@msf.biglobe.ne.jp**

**F A X : 050-3440-1572**

**〒411-0842　三島市南町2-27　サーパス三島南町306**